



**XXXV PRE-MEETING SPORT E SOLIDARIETA'**

**Pre-meeting**

**14 luglio 2024**

Organizzazione: UD015 - Nuova Atletica Dal Friuli - Lignano (UD)

Team: **UD100 - UNIONE SPORTIVA LAVARIANESE**  
DI BERNARDO Lucrezia / BOTTO Irene / DENTESANO Agatamaria / TOSOLINI Carlotta

Pettorale: 0

Gara: **347 - Staffetta 4x100 Ragazze** Season Best:

Località: Data:

Titolo di Partecipazione:

**Per gareggiare consegna questo modulo e ritira il numero almeno 60' prima dell'orario previsto**

**FRAZIONISTI**

	Atleti	Data Nascita
1°		
2°		
3°		
4°		

In caso di modifica della prestazione di accredito, riempire la parte sottostante del modulo apponendo in calce una firma leggibile per assunzione di responsabilità circa la veridicità dei dati:

Season Best: \_\_\_\_\_

Località: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_

Firma del dirigente

\_\_\_\_\_



**XXXV PRE-MEETING SPORT E SOLIDARIETA'**

**Pre-meeting**

**14 luglio 2024**

Organizzazione: UD015 - Nuova Atletica Dal Friuli - Lignano (UD)

Team: **UD100 - UNIONE SPORTIVA LAVARIANESE A**

TIRELLI Asia / VENTURINI Alice / POLO Gaia / TRIBOS Sofia

Pettorale: 0

Gara: **547 - Staffetta 4x100 Cadette**

Season Best:

Località:

Data:

Titolo di Partecipazione:

**Per gareggiare consegna questo modulo e ritira il numero almeno 60' prima dell'orario previsto**

**FRAZIONISTI**

	Atleti	Data Nascita
1°	-----	-----
2°	-----	-----
3°	-----	-----
4°	-----	-----

In caso di modifica della prestazione di accredito, riempire la parte sottostante del modulo apponendo in calce una firma leggibile per assunzione di responsabilità circa la veridicità dei dati:

Season Best: -----

Località: ----- Data: -----

Firma del dirigente

-----



**XXXV PRE-MEETING SPORT E SOLIDARIETA'**

**Pre-meeting**

**14 luglio 2024**

Organizzazione: UD015 - Nuova Atletica Dal Friuli - Lignano (UD)

Team: **UD100 - UNIONE SPORTIVA LAVARIANESE B**  
FABRO Anna / ANZIT Matilde / PERTOLDI Alessandra / BOTTO Cinzia

Pettorale: 0

Gara: **547 - Staffetta 4x100 Cadette**

Season Best:

Località:

Data:

Titolo di Partecipazione:

**Per gareggiare consegna questo modulo e ritira il numero almeno 60' prima dell'orario previsto**

**FRAZIONISTI**

	Atleti	Data Nascita
1°		
2°		
3°		
4°		

In caso di modifica della prestazione di accredito, riempire la parte sottostante del modulo apponendo in calce una firma leggibile per assunzione di responsabilità circa la veridicità dei dati:

Season Best: \_\_\_\_\_

Località: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_

Firma del dirigente

\_\_\_\_\_